

会員各位
賛助会員各位

令和3年2月24日

宇佐高田介護支援専門員協会
会長 窪田正典
(公印省略)

令和2年度宇佐高田介護支援専門員協会 第4回研修会の開催について(ご案内)

拝啓 春寒の候、貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

第4回の研修会を下記の日程で開催いたします。

御多忙中とは存じますが、万障御繰り合わせの上御出席下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1 日 時 令和3年3月11日(木曜日) 14:00～16:00 (受付 13:30～)

2 場 所 宇佐商工会議所
〒879-0456 宇佐市大字辛島 198-2 TEL:33-3433

3 内 容 認知症の現状とケアマネジャーに伝えたいこと(仮)
講師:古川 信房 先生(ふるかわメディカルクリニック院長)

4 申込方法 別紙参加様式にて、下記事務局へFAXでお申込み下さい。

5 申込期限 **3月3日(水) 必着** 関係各所への周知をお願いします

6 参加費 宇佐高田介護支援専門員協会の会員及び賛助会員無料
○遅刻や早退なく受講された方には「研修受講証明書」を交付します。
※会場では新型コロナ感染予防対策を行います。参加者個人での対策も
お願いいたします。

宇佐高田介護支援専門員協会 事務局
宇水園介護保険サービスセンター
高橋 香澄
TEL:0978-33-0077
FAX:0978-33-0978

第4回研修会申込書



FAX 0978-33-0978



宇佐高田介護支援専門員協会 事務局(宇水園介護保険サービスセンター)行

～お願い～

参加状況把握のため、お手数ですが事業所内会員全員のお名前と参加の有無を記載し、この用紙でのFAX返信をお願い致します。

宇佐高田介護支援専門員協会 第4回 研修会 参加申込書

事業所名	
連絡先	() —
窓口担当者氏名	

※研修受講証明書交付のため、必ず丁寧にご記入ください

No.	氏名	参加の有無 (該当に○)	会員区分 ※該当に○	備考欄
1		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
2		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
3		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
4		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
5		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
6		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	

※会員区分の会員とは「宇佐高田介護支援専門員協会」の会員です

申込期限:令和3年 3月 3日(水) 厳守

○非会員の方は参加ができません。予めご了承ください。

○宇佐高田介護支援専門員協会の会員は参加費無料です。

○遅刻、早退なく受講された協会会員のみ「研修受講証明書」を交付します。

※会場では新型コロナ感染予防対策を行います、参加者個人での対策もお願いいたします。

【問い合わせ先】

宇佐高田介護支援専門員協会 事務局
宇水園介護保険サービスセンター(高橋)
(TEL) 0978-33-0077
(FAX) 0978-33-0978